



Antrag auf Prüfung der Anerkennungsfähigkeit einer Zusatzleistung

Matrikel-Nr.:

Nachname:

Vorname:

Fakultät an der die Leistung absolviert werden soll:

Prüfungsnummer (im LSF oder an der jeweiligen Fakultät zu erfragen):

Veranstaltungstitel (Deutsch/Englisch):

Vorlesung

Seminar

Wissenschaftliches Projekt

Anzahl CP:

Name der Prüferin/des Prüfers:

Hinweis: Für eine erfolgreiche Prüfung der Anerkennungsfähigkeit ist eine aussagekräftige Modulbeschreibung dem Antrag beizulegen.

Nur vom Prüfungsamt auszufüllen:

Anerkennung möglich: Ja

Nein

Datum/Unterschrift Leitung des Prüfungsamtes FWW: _____ / _____